T 960/17

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1829

Buccoliero F.lli Snc

Manut. Bus

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.829	11/12/2017			11.435,90

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilaquattrocentotrentacinque e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

139/17 CIG Z921EF212C, 144/17 CIG Z4B1F0596F, 160/17 CIG ZF11F28114, 164/17 CIG Z411F2DFCF, 169/17 CIG ZEB1F3F505, 170/17 CIG Z601F40B5D, 174/17 CIG Z361F4F42E, 176/17 CIG Z9E1F52DA0

PAGATO
14 DIC. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	11.435,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.435,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	11.435,90	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984
NR.SCT: 278563894 CRO: A1033710811
DATA ORDINE: 14.12.2017
TRANSACTION ID: A1033710811010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCO DI NAPOLI S.P.A.
VIA TOLEDO 177-178 NA
NAPOLI CENTRO
BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC

DT REG : 18.12.2017
IMPORTO: 11.435,90
NOTE: FATT 139 CIG Z921EF212C FATT 144 CI
MANDATO NUM. 1829

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 07/09 - stepi.it

Riscossione
Agenzia Entrate

Buccoliero

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001833144
Identificativo Pagamento: 1829
Importo: 11435,90 €

Codice Fiscale: 00894030733
Data Inserimento: 12/12/2017 - 8:34
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente
Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visto
12/12/2017

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.829	11/12/2017			11.435,90

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilaquattrocentotrentacinque e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

139/17 CIG Z921EF212C, 144/17 CIG Z4B1F0596F, 160/17 CIG ZF11F28114, 164/17 CIG Z411F2DFCF, 169/17 CIG ZEB1F3F505, 170/17 CIG Z601F40B5D, 174/17 CIG Z361F4F42E, 176/17 CIG Z9E1F52DA0

IMPORTO LORDO	11.435,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.435,90

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017/1833144

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	11.435,90	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/06/2017	139 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 483 targato CA356RJ (N. C.I.G. Z921EF212C) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	1,00000	361,00	20,00	288,80	22
	Convergenza	N.	1,00000	50,00		50,00	22
	Manodopera	HH	17,50000	20,00		350,00	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10320
del 13 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC ..... N. IVA 1503
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
688,80		688,80		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	688,80	151,54		***840,34***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	688,80		Iva 22%	151,54

Omaggio
Contrass./ Reso
Acconto
Abbuono
Totale a pagare ***840,34***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/08/2017	840,34				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/06/2017	139 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 483 targato CA356RJ (N. C.I.G. Z921EF212C) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	1,00000	361,00	20,00	288,80	22
	Convergenza	N.	1,00000	50,00		50,00	22
	Manodopera	HH	17,50000	20,00		350,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10320
del 13 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC ____ N. IVA 1503
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
688,80		688,80		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	688,80	151,54		***840,34***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	688,80		Iva 22%	151,54

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***840,34***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/08/2017	840,34				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _483_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**82793**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**82723**	**06.06.2017**	-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**441**	**08.06.2017**	**SI** √
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**9961**	**09.06.2017**	**SI** √
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**9966**	**09.06.2017**	**SI** √
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**46**	**13.06.2017**	**SI** √
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**47**	**13.06.2017**	**SI** √
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**13.06.2017**	**SI** √
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 139**	**Data fattura: 13/06/2017**	**Importo: 840,34** 688,80+IVA √

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

Prot. 9966/UT Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n. 344/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE FUSELLI.

CIG Z921EF212C

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 441 del 08.06.2017 per lavori FUSELLI;
b. Il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 9961 del 09.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 688,80 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**: € 688,80 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 483 – SOSTITUZIONE FUSELLI)

Il giorno 13/06/17, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9966/UT del 09.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME CONFERMATO DALL'OPERATORE TECNICO ZIZZI.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minola Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 - S. A. (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Magellè 102/B

Aziendo per la Mobilità nell'Area di Taranto

AMAT S.p.A.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FUSELLI	1	288,80	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ....

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 67/17 del 13/06/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

FIAT

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 483

Vs. ord. ____ del ____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	COMPLESSIVO FUSELLI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 13/06/17 0900

FIRMA DEL CONDUCENTE: [signature]

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [signature]

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG.3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1,5
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 46/17 del 13/06/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 482

Vs. ord. ______ del ______ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N° 441 DEL 8/06/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS	
	N° 482 TARGATO CA356RJ	
	LITRI 12	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	
A VISTA	1			TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 13/06/17 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 441 del 08 06 2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A.T. 483 PER	
	FUSELLI	
	AUTOBUS [illegible] CON IL [illegible] DI [illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08 06 17 ORA 10 00 — FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021355 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82793

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	KIT PASTINI	00000575	483	
LT.	1	OLIO FRENI	0096191		
	5	DADI ATTACCO R.	0000171A		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08.06.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 483 targato CA356RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Complessivo fuselli rif. 1908953	361,00	20%	288,80
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	17,5	Manodopera	20,00		350,00

IMPONIBILE	688,80
IVA 22%	151,54
TOTALE PREVENTIVO	**840,34**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9961
Data 09 GIU. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- URG Ufficio Ragioneria ☐
- UQS Staff Qualità ☐
- ☐

Sava, lì 09/06/2017

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. Lotti 12-16-20 - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. E P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° REA 82381 Albo Artigiani N. 26064
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macelli 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO CRONOTACHIGRAFI · WABCO · KNORR BREMSE · Haldex · SAF Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	17/06/2017	144 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 490 targato CX350XG (N. C.I.G. Z4B1F0596F) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	N. 2 Supporti motore*						
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	NB: I PEZZI CONTRASSEGNATI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI; (rif. vs. ddt. n. 457 del 13/06/2017). PER GLI STESSI VI è PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11017
del 22 GIU. 2017
AD Ammre Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Prot. 11484 Del 11/08/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
300,00		300,00		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	300,00	66,00		366,00

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00

Omaggio	Contrass./Reso	Acconto	Abbuono	Totale a pagare
				366,00

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
17/08/2017	366,00				

OFFICINA MECCANICA

F.lli Buccoliero s.n.c.

REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR BREMSE Haldex SAF Service Eberspächer ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	17/06/2017	144 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 490 targato CX350XG (N. C.I.G. Z4B1F0596F) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	N. 2 Supporti motore*						
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	NB: I PEZZI CONTRASSEGNATI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI; (rif. vs. ddt. n. 457 del 13/06/2017). PER GLI STESSI VI è PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11017
del 22 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Prot 1484
Del 11/08/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
300,00		300,00		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	300,00	66,00		366,00

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00

Omaggio	
Contrass./Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	366,00

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
17/08/2017	366,00				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _490_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**82990**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**82990**	**14.06.2017**		-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**456**	**13.06.2017**		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**10449**	**15.06.2017**		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10453**	**15.06.2017**		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**48**	**17.06.2017**		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**49**	**17.06.2017**		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**17.06.2017**		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 144**	**Data fattura: 17/06/2017**	**Importo: 366,00** 300+WA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 490 targato CX350XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Supporti motore*	-		-
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

IMPONIBILE	300,00
IVA 22%	66,00
TOTALE PREVENTIVO	**366,00**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10469
del 15 GIU. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UIC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Sava, li 15/06/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

NB: I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi; (Rif. Vs. ddt. N. 457 del 13/06/2017) per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

Prot. 10453/UT Taranto lì **15.06.2017**

Lavoro n. 362/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.490 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE.

CIG Z4B1F0596F

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 456 del 13.06.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 15.06.2017, assunto al prot. 10449 del 15.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 300,00 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 300,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 490 SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 17/6/17, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10453/UT del 15.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME AL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-13-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) (Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 26569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTI FORNITI AMAT	2	N.A.		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
....

Il Rappresentante della ditta
F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 18-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74016 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Sede C.C.I.A.A. di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.6
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 48/17 del 17.06.2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ARAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 490

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DOT. N° 456 DEL 13/06/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 490 TARGATO CX350XG	
	LIRE 1530	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 17/06/17 09:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G.. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 68/17 del 17.06.17

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DEPOT

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RICAMB. BUS CAPO

Vs. ord. ________ del ________ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
2	SUPPORTI MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 17.06.17 0820

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 456 del 13.06.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A.T. 680 PER	
	SUP. MOTORE	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIEDE AL GABBIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIDO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13.06.17 ORA 12,10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofff 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021409 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82897

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	2	Supporti motore	5548	490	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13/06/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73661 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 459 del 13/06/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O LAVORI SU BUS N. 495

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	SUPPORTI MOTORE (AMAT)	
	PER LAVORI SU BUS N. 495	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13/06/17 ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (1) | FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
13 GIU. 2017

Taranto, 13/06/2017

OGGETTO: DEROGA n. 36 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI: INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna di n. 2 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 490 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 10/06/16 per un'avaria legata alla rottura dei supporti motore, con necessità di sostituirei supporti;
- in data 13/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore BUCCOLIERO il quale in data 13/06/17 ha prelevato il bus da AMAT.

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
  - n. 2 supporti motore (art. 00005598).
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 2 pezzi suddetti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettorre

Per autorizz.

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	29/06/2017	160 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 479 targato CA352RJ (N. C.I.G. ZF11F28114) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Trapezio rf. 99484068	PZ	1,00000	887,96	25,00	665,97	22
	Barra reaz. rif. 500363800	PZ	1,00000	378,57	25,00	283,93	22
	Barra reaz. rif. 500363803	PZ	1,00000	386,00	25,00	289,50	22
	Braccetti barra stab. rif. 98484091	PZ	2,00000	163,34	25,00	245,01	22
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	2,00000	361,00	20,00	577,60	22
	Manodopera	HH	25,00000	20,00		500,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11433
del 29 GIU. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1576
DATA DI RICEZ. 18/08/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.562,01		2.562,01		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	2.562,01	563,64		3.125,65

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.562,01		Iva 22%	563,64

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	3.125,65

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
29/08/2017	3.125,65				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	29/06/2017	160 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO
Agente		Magazzino: 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 479 targato CA352RJ (N. C.I.G. ZF11F28114) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Trapezio rf. 99484068	PZ	1,00000	887,96	25,00	665,97	22
	Barra reaz. rif. 500363800	PZ	1,00000	378,57	25,00	283,93	22
	Barra reaz. rif. 500363803	PZ	1,00000	386,00	25,00	289,50	22
	Braccetti barra stab. rif. 98484091	PZ	2,00000	163,34	25,00	245,01	22
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	2,00000	361,00	20,00	577,60	22
	Manodopera	HH	25,00000	20,00		500,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11433
del 29 GIU. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen., PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. F.C. ..... N. IVA 1576
Data 18/08/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.562,01		2.562,01		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	**Totale**
	2.562,01	563,64		3.125,65

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.562,01		Iva 22%	563,64

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	3.125,65

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
29/08/2017	3.125,65				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 AGO 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Mincio - Via per San Marzano di S.G. Km 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 55/17 del 25-06-2017.

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAS. SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 475

Vs. ord. ______ del ______ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	TRAPEZIO	
02	BARRE REAZIONE	
02	BRACCETTI BARRA STABILIZZATRICE	
02	COMPLESSIVI FUSELLI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
~~destinatario~~ / mittente	25 06 17	[firma]
VETTORI		FIRMA
		FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO [firma]

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
~~Via Macalle' 102/B~~

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 54/17 del 28/06-2017-

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT. SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
BUS 478

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VOSTRO DDT N° 502 DEL 26/06/2017	
	LAVORI ESEGUITI SU VOSTRO AUTOBUS N° 478 TARGATO CA352RS	
	LITRI 12	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 28/06/17 08:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 502 del 26/06/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: F.lli BURGGIERO
SAVA - TA -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZIENDALE 479 PER TREMA AVANTRENO BUS CONSEGNATO CON PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/06/19 — ORA 10:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 651D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _479_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**83263**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**83263**	**23.06.2017**		-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**502**	**26.06.2017**		**SI** ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**11180**	**27.06.2017**		**SI** ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**11188**	**27.06.2017**		**SI** ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**54**	**29.06.2017**		**SI** ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**55**	**29.06.2017**		**SI** ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**29.06.2017**		**SI** ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 160**	**Data fattura: 29/06/2017**	2562,01 + IVA **Importo: 3.125,65** ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

Prot. n. 11188

UFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 479 targato CA352RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Trapezio rif. 99484068	887,96	25%	665,97
PZ	1	Barra reaz. Rif. 500363800	378,58	25%	283,93
PZ	1	Barra reaz. Rif. 500363803	386,00	25%	289,50
PZ	2	Braccetti stab. Rif. 98484091	163,34	25%	245,01
PZ	2	Compl. Fuselli rif. 1908953	361,00	20%	577,60
HH	25	Manodopera	20,00		500,00

IMPONIBILE	2.562,01
IVA 22%	563,64
TOTALE PREVENTIVO	3125,65

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11180
del 27 GIU. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- ACP Appalti / Contratti ☐
- ECM Commerciale / Marketing ☐
- CCB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

Sava, li 27/06/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c. di Buccoliero Massimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. REA 82531 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Maggio 102/B

Prot. 11188/UT Taranto lì **27.06.2017**

Lavoro n. 392/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.479 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO

CIGZF11F28114

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 502 del 26.06.2017 per **AVANTRENO;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 27.06.2017, assunto al prot. 11180 del 27.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.562,01 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.562,01 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Picecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

RIPRISTINO AVANTRENO 206
(BUS 479 ~~SOSTITUZIONE FRENI~~)

Il giorno __________, alle ore _______presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 11188/UT del 27.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

COME ORDINE

/

-) Eventuali osservazioni:

/

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12/16-20) - C.da Mincio - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 - SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo IN €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TRAPEZIO	1	995,97	X	
2	BARRE REAZIONE	1	283,93	X	
3	BRACCETTI BARRA STABILIZZATRICE	2	245,01	X	
4	COMPLESSIVI FUSELLI	2	577,60	X	
5	BARRE REAZIONE	1	289,50	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta

E.lli BUCCALIERO s.n.c.
di Buccaliero Gaetano & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74023 GROTTAGLIE (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: Buccaliero Antonio
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spettle
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	30/06/2017	164 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 531 targato CX201XG (N. C.I.G. Z411F2DFCF) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Compless. fuselli rif. 1908953	PZ	2,00000	361,00	20,00	577,60	22
	Barra accopp. rif. 99432053	PZ	1,00000	525,00	20,00	420,00	22
	Braccetti barra stabil. rif. 98484091	PZ	2,00000	163,34	25,00	245,01	22
	Convergenza	N.	1,00000	50,00		50,00	22
	Cuscinetto rif. 5006207845	PZ	1,00000	867,00	35,00	563,55	22
	Manodopera	HH	17,50000	20,00		350,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11670
03 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Prot. 1635 del 28/08/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.206,16		2.206,16		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.206,16	485,36		**2.691,52**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.206,16		Iva 22%	485,36

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.691,52**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
31/08/2017	2.691,52				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spettle
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	30/06/2017	164 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 531 targato CX201XG (N. C.I.G. Z411F2DFCF) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Compless. fuselli rif. 1908953	PZ	2,00000	361,00	20,00	577,60	22
	Barra accopp. rif. 99432053	PZ	1,00000	525,00	20,00	420,00	22
	Braccetti barra stabil. rif. 98484091	PZ	2,00000	163,34	25,00	245,01	22
	Convergenza	N.	1,00000	50,00		50,00	22
	Cuscinetto rif. 5006207845	PZ	1,00000	867,00	35,00	563,55	22
	Manodopera	HH	17,50000	20,00		350,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11670
03 LUG. 2017
- Amm.re Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bilancio
- Esercizio / Sosta
- Informatica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

Prot. 1635 del 22/08/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.206,16		2.206,16		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.206,16	485,36		**2.691,52**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.206,16		Iva 22%	485,36

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.691,52**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
31/08/2017	2.691,52				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 AGO 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 17 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 83314

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria officina**	Si	O	83314	26/6/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	509	27-6-17		Si
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	11263	28/6/17		Si
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	11281	28/6/17		Si
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	36	30/6/17		Si
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O		30-6-17		Si
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 164	Data fattura: 30/6/17	Importo: 2.206,16

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 OTT. 2017

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 509 del 27/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AT 531 PER	
	REVISIONE FUSELLI	
	AUTOBUS RIT. CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vista				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 27/06/17 ORA 11,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.r.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 36/17 del 30.06.2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT S.p.A.
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 531

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N. 509 DEL 27/6/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N. 531 TARGATO CX 201 KG	
	2 LITRI 10	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vs. cura				

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO: 30/06/17 — FIRMA DEL CONDUCENTE: [illegible]

VETTORI — FIRMA: — FIRMA:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [illegible]

EDI PRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1.5
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82861 Albo Artigiani N. [illegible]
[illegible] *Buccoliero Antonio*

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 57/17 del 30.06.2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. BUS 53)

Vs. ord. ________ del ________ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
2	COMPLESS.VI FUSELLI	
1	BARRA ACCOP.	
2	BRACCETTI BARRA STAB.	
1	CUSCINETTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 30.06.17

FIRMA DEL CONDUCENTE: [signature]

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [signature]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 531 REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 30/6/17, alle ore 15:45 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.11281/UT del 28.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Mitello - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9747057
Cod. Fisc. e P. IVA 00824030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo IN €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FUSELLI	2	577,60	X	
2	BARRA ACCOPP.	1	420,00	X	
3	BRACCETTI BARRA STAB.	2	245,01	X	
4	CUSCINETTO	1	563,55	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ....

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c. di Buccoliero Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-26) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 S. GIORGIO (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00890030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prot. 11281/UT Taranto lì **28.06.2017**

Lavoro n. 397/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.531 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI

CIG (verrà comunicato successivamente per indisponibilità del sistema ANAC) Z411F2DFCF (28/6/17 SC)

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 509 del 27.06.2017 per **REVISIONE FUSELLI;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 28.06.2017, assunto al prot. 11263 del 28.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.206,16 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.206,16 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 531 Cityclass targato CX201XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Compl. Fuselli rif. 1908953	361,00	20%	577,60
PZ	1	Barra accopp. Rif. 99432053	525,00	20%	420,00
PZ	2	Braccetti barra stab. Rif.98484091	163,34	25%	245,01
N.	1	Convergenza	50,00	N	50,00
PZ	1	Cuscinetto rif. 5006207845	867,00	35%	563,55
HH	17,5	Manodopera	20,00		350,00
					-
					-

IMPONIBILE	2.206,16
IVA 22%	485,36
TOTALE PREVENTIVO	2691,52

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11263
del 28 GIU. 2017

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
URAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Sava, li 28/06/2017

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82231 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Magella 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	05/07/2017	169 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 554 targato CX274XG (N. C.I.G. ZEB1F3F505) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Disco freno rif. 2994084	PZ	1,00000	756,00	40,00	453,60	22
	Serie pattini rif. 2995552	PZ	1,00000	783,82	40,00	470,29	22
	Rettifica disco	N.	1,00000	30,00		30,00	22
	Kit sensori usura rif. 960676	PZ	1,00000	65,00	30,00	45,50	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11859
05 LUG. 2017
Amm.re Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Scuole ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. / P.P.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐
☐

Pref. 186 del 04/09/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.299,39		1.299,39		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	1.299,39	285,87		***1.585,26***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.299,39		Iva 22%	285,87

Omaggio
Contrass./ Reso
Acconto
Abbuono
Totale a pagare ***1.299,39***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
05/09/2017	1.299,39				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
VDO WABCO KNORR BREMSE SAF Service Eberspächer ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	05/07/2017	169 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 554 targato CX274XG (N. C.I.G. ZEB1F3F505) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Disco freno rif. 2994084	PZ	1,00000	756,00	40,00	453,60	22
	Serie pattini rif. 2995552	PZ	1,00000	783,82	40,00	470,29	22
	Rettifica disco	N.	1,00000	30,00		30,00	22
	Kit sensori usura rif. 960676	PZ	1,00000	65,00	30,00	45,50	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11859
del 05 LUG. 2017
A Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
A Direzione Amministrativo ☐
T Direzione Tecnica ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CG Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
LC Affari Gen. PARR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

Prot. 136 del 04/09/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.299,39		1.299,39		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	1.299,39	285,87		1.585,26

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.299,39		Iva 22%	285,87

Omaggio	Contrass./ Reso	Acconto	Abbuono	Totale a pagare
				1.299,39

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
05/09/2017	1.299,39				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 OTT. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
12-12-17	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2017	

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 83511

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	83511	4-7-17	→
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	523	3-7-17	sì ✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	C	11775	5-7-17	sì ✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	11781	5-7-17	sì ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	60	5-7-17	sì ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	sì	O	61	5-7-17	sì ✓
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	sì	O		5-7-17	sì ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 09 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 169	Data fattura: 5-7-17	Importo: 1.299.39 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 OTT. 2017

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

05 LUG. 2017

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 554 targato CX274XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Disco freno rif. 2994084 Post DX	756,00	40%	453,60
PZ	1	Serie pattini rif. 2995552	783,82	40%	470,29
N.	1	Rettifica disco	30,00		30,00
PZ	1	Kit sensori usura rif. 960676	65,00	30%	45,50
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

IMPONIBILE	1.299,39
IVA 22%	285,87
TOTALE PREVENTIVO	1585,26
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	1299,39

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

Sava, li 04/07/2017

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733

Prot. 11781/UT Taranto lì **05.07.2017**

Lavoro n.405/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.554 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE E SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI

CIG ZEB1F3F505

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 523 del 03.07.2017 per **FRENI POSTERIORI;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 04.07.2017, assunto al prot. 11775 del 05.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.299,39 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**: € 1.299,39 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 554 REVISIONE E SOSTITUZIONE FRENI)

Il giorno 5\7\17, alle ore 13:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.11781/UT del 05.07.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettorre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

[signature]

Il Rappresentante della ditta

F.LLI BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio s.n.c.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 17-18-20) - C.da Nicolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74023 GROTTAGLIE (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Reg. Soc. C.C.I.A.A. di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo IN €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISCO FRENO	1	453,60	X	
2	SERIE PATTINI	1	470,29	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
....

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c. di Buccoliero Cosimo & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82981 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minclo - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CC.IAA di TARANTO Nr. R.E.A. 123 [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 61/17 del 05/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. BUS 554

Vs. ord. ______ del ______ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	DISCO FRENO	
01	SERIE PATTINI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 05/07/17 12.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 60/17 del 05/07/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ATAF SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IBER

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS SSU

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS DDT N° 522 DEL 03/07/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° SSU TARGATO CR 274 AG	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUFA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 05/07/17 11220

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

954

534

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR BREMSE Haldex SAFC Service Eberspächer ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	06/07/2017	170 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 531 targato CX201XG (N. C.I.G. Z601F40B5D) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Revisione pinza post. dx	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Cilindro freno rif. 9254212000	PZ	1,00000	881,00	15,00	748,85	22
	Serie pattini rif. FCV1821B	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Kit sensori usura rif. 960676	PZ	1,00000	65,00	30,00	45,50	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11931
06 LUG. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari S.... PR.PR. SINISTRI
RS Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

Prot. 137 DRT 04/07/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.060,11		2.060,11		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	2.060,11	453,22		2.513,33

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.060,11		Iva 22%	453,22

Omaggio	Contrass./Reso	Acconto	Abbuono	Totale a pagare
				2.060,11

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
06/09/2017	2.060,11				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 09 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 09 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 83454

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	83454	01-7-17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	528	4-7-17		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	e	11786	5-7-17		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	11806	5-7-17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	62	6-7-17		SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	sì	O	63	6-7-17		SI
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	sì	O		6-7-17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: VALUTAZIONE BUS RITIRATO GARANZ.	sì	C	11777	5-7-17		

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		09 OTT. 2017	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 170	Data fattura: 6-7-17	Importo: 2.060.11

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 OTT. 2017

83454

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 01/07/2017

Numero 46.584

Data registrazione: 01/07/2017 06:09:52

Autobus 0531

Autista LENTINI GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA NON ACCELLERA

Intervento eseguito: CONTROLLO IMPIANTO ABS-ASR

Operatori: CALAMITO - CIRILLO

Data e ora restituzione esercizio: 03-07-2017 (07:20-11:00)

BUCCOLIERO in GARANZIA

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

AMAT – Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11786
05 LUG. 2017

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 531 targato CX201XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Revisione pinza post. Dx	961,80	30%	673,26
PZ	1	Cilindro freno rif. 9254212000	881,00	15%	748,85
PZ	1	Serie pattini rif. FCV1821B	475,00	30%	332,50
N.	2	Rettifiche dischi	30,00		60,00
PZ	1	Kit sensori usura rif. 960676	65,00	30%	45,50
HH	10	Manodopera	20,00		200,00

IMPONIBILE	2.060,11
IVA 22%	453,22
TOTALE PREVENTIVO	2513,33
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	2060,11

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB. Il reso della pinza non sarà possibile in quanto di rotazione.

Sava, lì 05/07/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di Buccoliero Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 93851 Albo Artigiani N. 25561
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR-BREMSE SAF Service ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: VALUTAZIONE BUS RITIRATO IN GARANZIA

AUTOMEZZO: autobus 531 Cityclass targato CX201XG

Con la presente, in riferimento al bus n. 531 ritirato con bolla n. 528 del 04/07/2017 in garanzia, Vi informiamo che abbiamo provveduto a sistemare il difetto riscontarto (ABS - ASR).
Facciamo però presente che, in fase di sistemazione abbiamo riscontrato che il suddetto mezzo necessita dei freni posteriori.
In attesa di un Vs. riscontro porgiamo distinti saluti.

Sava, li 04/07/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di Buccoliero Aimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Tel 099 9748057
74028 SAVA (TA)
Cod. Fisc. 00894030733
Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11777
del 05 LUG. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Prot. 11806/UT Taranto lì **05.07.2017**

Lavoro n.409/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE E SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI

CIG Z601F40B5D

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 528 del 04.07.2017 per **CONTROLLO ABS E ASR,** lavorazione richiesta in garanzia per la precedente attività effettuata da Vs officina;
b. A seguito di comunicazione protocollata al nr 11777 del 5/7/2017 è emersa la necessità di ripristinare i freni posteriori, mentre le lavorazioni richieste in garanzia sono state effettuate senza alcun costo aggiuntivo; il preventivo, pervenuto in data 05.07.2017, assunto al prot. 11786 del 05.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.060,11 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.060,11 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 528 del 04/07/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 531 PER CONTROLLO	
	ABS - ASR IN GARANZIA	
	AUTOBUS RIT. CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	
A VISTA				**TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/07/17 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

Buffetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 531 REVISIONE E SOSTITUZIONE FRENI POST.)

Il giorno 06/07/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.11806/UT del 05.07.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.LLI BUCCOLIERO snc
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. ... C.da Mignola - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 23565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo IN €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CILINDRO FRENO	1	748,85	X	
2	SERIE PATTINI	1	332,50	X	
3	PINZA POST DX (di ROTAZIONE)				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
....

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Antonio & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Mignolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 S. GIORGIO J. (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82891 - Albo Artigiani N. 20567
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minelo Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32361 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 63/17 del 06/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RECUPERO BUS 531

Vs. ord. ______ del ______ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	CILINDRO FRENO	
01	SERIE PATTINI	
	PINZA NON RESA, COME DA	
	PREVENTIVO IN QUANTO DI ROTAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 060717 BUS

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 5718057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 62/17 del 06/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 531

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N° 528 DEL 04/07/2017	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 531 TALGATO CX 201XG	
	LITRI 23	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 06/07/17 10h45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

AMAT

83511

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/07/2017**

Numero **46.645**

Data registrazione:

04/07/2017 08:11:02

Autobus **0554**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **REVISIONE FRENI**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

BUCCOLIERO

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.d.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	06/07/2017	170 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 531 targato CX201XG (N. C.I.G. Z601F40B5D) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Revisione pinza post. dx	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Cilindro freno rif. 9254212000	PZ	1,00000	881,00	15,00	748,85	22
	Serie pattini rif. FCV1821B	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Kit sensori usura rif. 960676	PZ	1,00000	65,00	30,00	45,50	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

Prot. 137 DRT 04/09/2017

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11931
del 06 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari G.... PP.RR. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.060,11		2.060,11		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	2.060,11	453,22		**2.513,33**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.060,11		Iva 22%	453,22

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.060,11**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
06/09/2017	2.060,11				

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 323 del 03/07/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DI 554 PAC REV.	
	FRENI POST.	
	–	
	~~[illegible]~~	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI | PESO KG | PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 03/07/17 ORA 11:10

FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO · WABCO · KNORR BREMSE · Haldex · BPW · SAF Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	11/07/2017	174 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. Z361F4F42E) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie ceppi K19743.0	PZ	1,00000	448,61	20,00	358,89	22
	Rettifiche tamburi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Rettifiche ceppi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Rivetti di ferro	KG	1,00000	24,00		24,00	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12397
del 13 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Prot
1444
del 05/09/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
802,89		802,89		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	*Totale*
	802,89	176,64		979,53

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	802,89		Iva 22%	176,64

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	802,89

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
11/09/2017	802,89				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
VDO · WABCO · KNORR BREMSE · Haldex · BPW · SAF Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	11/07/2017	174 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. Z361F4F42E) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie ceppi K19743.0	PZ	1,00000	448,61	20,00	358,89	22
	Rettifiche tamburi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Rettifiche ceppi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Rivetti di ferro	KG	1,00000	24,00		24,00	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12397
del 13 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Prot
[illegible] DB 05/09/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
802,89		802,89		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	802,89	176,64		**979,53**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	802,89		Iva 22%	176,64

Omaggio	Contrass./Reso	Acconto	Abbuono	Totale a pagare
				802,89

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
11/09/2017	802,89				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 05 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _4 84

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 83575

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	83575	6/7/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	539	6/7/17		(SI)
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12120	10/7/17		(SI)
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12162	11/7/17		(SI)
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	64	11/7/17		(SI)
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	65	11/7/17		(SI)
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		11/7/17		(SI)
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 174	**Data fattura:** 11/7/17	**Importo:** 802,89

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 OTT. 2017

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
VDO WABCO KNORR BREMSE Haldex SAF Service ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Protocollo 12120 10/7/2017

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 484 targato CA357RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Serie ceppi rif. K19743.0	448,61	20%	358,89
N.	2	Rettifiche tamburi	30,00		60,00
N.	2	Rettifiche ceppi	30,00		60,00
KG	1	Rivetti in ferro	24,00	N	24,00
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

IMPONIBILE	802,89
IVA 22%	176,64
TOTALE PREVENTIVO	979,53
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	802,89

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

Sava, lì 10/07/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82381 Albo Artigiani N. 25564
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prot. 12162/UT Taranto lì **11.07.2017**

Lavoro n.423/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.484 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE E SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI

CIG Z361F4F42E

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 539 del 06.07.2017 per **FRENI RUMOROSI;**
b. il preventivo, pervenuto in data 10.07.2017, assunto al prot. 12120 del 10.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 802,89 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 802,89 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 484 REV. E SOST. FRENI POSTERIORI)

Il giorno 11/7/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.12162/UT del 11.07.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO**, ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16 20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	**Denominazione ricambio**	**Quantità**	**Costo IN €**	**Esito verifica ricambi sostituiti**	
				SI	**NO**
1	SERIE FERODI	1	332,50	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ....

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c. di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Mindio - 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9746067
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macchia 102/B

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 64/17 del 11/07/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DOEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 484

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N. 538 DEL 06/07/2017	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N 484 TARGATO CA 357 RS	
	LITRI 27	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 11/07/17 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.LLI BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N 25569
(Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 65/17 del 11/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA

TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 484

Vs. ord. ____ del ____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	SERIE CEPP.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 11/07/17 10.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 539 del 06/07/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AZ 686 PER	
	TRENI FUNEBRI	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 06/07/17 — ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

COPIA

83575

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 06/07/2017 Numero 46.712

Data registrazione: 06/07/2017 09:01:02	Autobus 0484 Autista CAVALLARO -CARMELO

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **FRENI RUMOROSI**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

CHIUSA 11/07/17 11:25

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO Wabco Knorr Bremse Haldex BPW SAF Service Eberspächer Zorzi Viesa Allineamento Semirimorchi Schmitz Cargobull

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/07/2017	176 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 483 targato CA356RJ (N. C.I.G. Z9E1F52DA0) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serbatoio gasolio*						
	O-ring*						
	Manodopera	HH	12,50000	20,00		250,00	22
	NB. i pezzi contrassegnati dal segno (*) sono forniti da voi (Vs. ddt. n. 554 del 11/07/2017); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.						
	RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50						

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12398
del 13 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.PR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Prot. 145
DBL 05/09/2017

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
250,00		250,00		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	*Totale*
	250,00	55,00		***305,00***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00

Omaggio
Contrass./Reso
Acconto
Abbuono
Totale a pagare ***250,00***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/09/2017	250,00				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

Spettle
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/07/2017	176 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 483 targato CA356RJ (N. C.I.G. Z9E1F52DA0) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serbatoio gasolio* O-ring* Manodopera NB. i pezzi contrassegnati dal segno (*) sono forniti da voi (Vs. ddt. n. 554 del 11/07/2017); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera. RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50	HH	12,50000	20,00		250,00	22
	IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti						

Prot. 445
Del 05/09/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12398
del 13 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Service
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale merce	Sconto	Netto merce	-Spese incasso	Spese trasp. e acc.
250,00		250,00		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	250,00	55,00		305,00

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	250,00

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/09/2017	250,00				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 05 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 483

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 83710

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	83710	10/7/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	553-559	11/7/17		(SI) ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12207	11/7/17		(SI) ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12290	12/7/17		(SI) ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	67	13/7/17		(SI) ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	68	13/7/17		(SI) ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		13/7/17		(SI) ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: DELIBERA RICAMBI	SI	O				(SI) ✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 176	Data fattura: 13/7/17	Importo: 250,00 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 OTT. 2017

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 11/07/2017

OGGETTO: DEROGA n. 40 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna di n. 2 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 483 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 11/07/17 per una avaria legata alla perdita di gasolio dal serbatoio di carburante;
- in data 11/07/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore BUCCOLIERO, il quale in data 11/07/17 ha provveduto a prelevare il bus.

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi, che sono già presenti c/o magazzino AMAT, per completare la lavorazione:
  - n. 1 serbatoio gasolio;
  - n. 1 oring;
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane;

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 2 pezzi suddetti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
11 LUG. 2017

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettorre

Si autorizza.

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009055 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 83710

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Serbatoio gasolio	00001687	483.	
	1	Orino	00003064	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 11/07/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA	**DOCUMENTO DI TRASPORTO**
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733	**(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 **N.** 553 del 11 07 2017 a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA BUCCOLIERO SAVA (TA)	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IDEM
CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 683 PER SOSTIT.	
	SERBATOIO GASOLIO	
	—	
	AUTOBUS NON RIFORNITO CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 11 07 17 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

Bufetti 651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 554 del 11.07.2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BUCCOLIERI

SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O LAVORI SU BUS 483

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	SERBATOIO GASOLIO	
1	ORIG.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11.07.17 ORA 11.15 — FIRMA DEL CONDUCENTE [firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO [firma]

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

AmAt

83710

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/07/2017**

Numero **46.845**

Data registrazione:

10/07/2017 22:35:50

Autobus **0483**

Autista **CONTE -ANGELO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **PERDE GASOLIO ALLA BASE DEL BOCCHETTONE DA RIFORNIRE**

LUB SERBATOIO GASOLIO ROTTO BASAMENTO TUBO INTRODUZIONE GASOLIO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Buccolino

Prot. 12290 ORDINATIVO

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 483 targato CA356RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Serbatoio gasolio*	-		-
PZ	1	O-ring*	-		-
HH	12,5	Manodopera	20,00		250,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12207
11 LUG. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URAG Ufficio Ragioneria ☐
USTQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE	250,00
IVA 22%	55,00
TOTALE PREVENTIVO	305,00
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	250,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: i pezzi contrassegnati dal segno (*) sono forniti da voi.

Sava, lì 11/07/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. lotto 12-16-20 C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO n. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25561
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Magnolie 102/B

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z9E1F52DA0**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 250,00
Oggetto	BUS 483: SOSTITUZIONE SERBATOIO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Prot. 12290/UT Taranto lì **12.07.2017**

Lavoro n.428/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO

CIG Z9E1F52DA0

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 553 del 11.07.2017 per **SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO;**
b. il preventivo, pervenuto in data 11.07.2017, assunto al prot. 12207 del 11.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 250,00 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 250,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 483 SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO)

Il giorno 13/7/17, alle ore 11:15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.12290/UT del 12.07.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di Buccoliero Antonio e C.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12/18-20) c/ da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 - SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 32881 - Albo Artigiani N. 25561
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle' 102/B

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cód. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 67/17 del 13/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DOCK

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 483

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. ODF N° 553 DEL 11/07/2017	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 483 TARGATO CA356RJ	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 13/07/17 1030 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 68/17 del 13/07/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 482

Vs. ord. ________ del ________ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	SERBATOIO GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	
A VISTA	1			TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 13.07.17 10.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	**Denominazione ricambio**	**Quantità**	**Costo IN €**	**Esito verifica ricambi sostituiti**	
				SI	**NO**
1	SERBATOIO GASOLIO	1	FORNITO DA AMAT	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74020 GROTTAGLIE (TA) - Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
Via Macelle 102/B